**MUNICIPIO DE SATIVASUR**

**LISTA DE CHEQUEO PARA DOCUMENTACIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS Y PROVEEDORES**

**SECRETARIA DE HACIENDA**

| | |
|---|---|
| **ACIÓN GENERAL** | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | ELVER SANTIAGO CARDENAS MARIÑO |
| NIT/DOCUMENTO DE | 1.014.299.215 |
| DIRECCION | VEREDA DE BURA |
| TELÉFONO | 3213541862 |
| CORREO ELECTRONICO | santiago.sb23@hotmail.com |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| TIPO DE SERVICIO O BIEN OFERTADO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASÍ COMO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL |

| No. | DOCUMENTO | CANTIDAD | DESCRIPCION DEL PAGO | CUMPLE | NO CUMPLE | N/A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COPIA CDP | UNA | TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 2 | COPIA RP | UNA | TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 3 | COPIA CONTRATO | UNA | PRIMER PAGO | | | | |
| 4 | COPIA DE R.U.T ACTUALIZADO ( CODIGO DE ACTIVIDAD SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO) | UNA | PRIMER PAGO | | | | |
| 5 | ACTA DE INICIO | UNA | PRIMER PAGO | | | | |
| 6 | ACTA DE ANTICIPO | UNA | SI HAY ANTICIPO | | | | |
| 7 | MANEJO DE ANTICIPO | UNA | SI HAY ANTICIPO | | | | |
| 8 | POLIZAS | UNA | SI HAY ANTICIPO | | | | |
| 9 | ACTA PARCIAL | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 10 | CERTIFICACION TRIBUTARIA | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 11 | COPIAS DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL ( SALUD, PENSION Y RIESGOS) PLANILLAS Y RECIBOS DE PAGOS, PRESTACION DE SERVICIOS DEBEN PAGAR SOBRE EL 40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 12 | CERTIFICACION O COPIA DE REGISTRO A ARL | UNA | PRIMER PAGO | | | | |
| 13 | CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 14 | CERTIFICACION OBJETO CUMPLIDO | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 15 | INFORME DE ACTIVIDADES - EVIDENCIAS | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 16 | INFORME DE SUPERVISION | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 17 | CUENTA DE COBRO O FACTURA | UNA | PARA TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 18 | ACTAS DE ALMACEN (CONTRATOS DE SUMINISTRO Y/O CONVENIOS) | UNA | TODOS LOS PAGOS | | | | |
| 19 | CERTIFICACION BANCARIA EXPEDIDA NO MAYOR A 3 MESES | UNA | PRIMER PAGO | | | | |
| 20 | PAZ Y SALVO | UNA | ULTIMO PAGO | | | | |
| 21 | ACTA DE LIQUIDACION | UNA | UILTIMO PAGO | | | | |
| 22 | ACTA DE RECIBO Y ENTREGA | UNA | UILTIMO PAGO | | | | |
| 23 | INFORME DE GESTIÓN VIGENCIA 2024 | UNA | UILTIMO PAGO | | | | |
| 24 | GESTIÓN DOCUMENTAL | UNA | UILTIMO PAGO | | | | |
| 25 | ACTA DE CIERRE CONTRACTUAL | UNA | UILTIMO PAGO | | | | |
| 26 | FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA | SEC PLANEACION | | | | | |
| | | SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | |
| | | SEC GOBIERNO | | | | | |
| 27 | FECHA DE DEVOLUCION | | | | | | |
| 28 | FECHA DE RADICACION Nº 2 | | | | | | |

**NOTA:** LOS INFORMES PARA TRAMITAR LOS PAGOS SE RECIBIRAN LOS 5 PRIMEROS DIAS DE CADA MES, SI NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y FIRMAS SE DEVOLVERAN LAS CUENTAS Y TENDRA CINCO DIAS MAS PARA REALIZAR EL TRAMITE, SI NO SE RADICAN DENTRO DE LOS CINCO DIAS DE ENTREGA SE TRAMITARÁ EN EL PROXIMO PARCIAL Y NO SE PERMITE LA ACUMULACION DE MAS DE 2 PARCIALES

ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ
Nit: 800099441-2
Dirección: Cra 2 n° 3-04 Palacio Municipal
Teléfono: 3125157120- 3125148182
Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/

No. 20260009

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Fecha:
13 de Enero de 2026

| TIPO DE GASTO | TIPO DE COMPROMISO | VIGENCIA | N°. SOLICITUD | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| INVERSION | Prestacion de Servicios (OPS) | 2026 | 20260009 | PROCESADA |

**OBJETO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ENE L DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO Y ESTRATEGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO. CONTRIBUYENDO A LA PLANEACION SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE POLITICAS, PLANES Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASI COMO EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

| | |
|---|---|
| **Sección o Unidad Ejecutora** | ADMC - ALCALDIA DE SATIVASUR |
| **Fuente de Financiación** | 1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION |
| **Código Producto** | **4599031 - Servicio de asistencia tecnica4599031** |
| **Id Producto** | **No aplica** |
| **BPIN** | **202500000047155** |
| **Concepto CCPET/CPC** | |
| **Valor Disponibilidad** | $15.600.000,00 |
| Rubro | 2.3.2.02.02.008.05.04 - Apoyo a la gestión y asistencia técnica en la administración pública |

**VALOR DE LA DISPONIBILIDAD**

**QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0/100**

**$15,600,000.00**

**LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA**
**SECRETARIA DE HACIENDA**

*Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA*

**ALCALDÍA DE SATIVASUR - BOYACÁ**
*Nit: 800099441-2*
*Dirección: Cra 2 n° 3-04 Palacio Municipal*
*Teléfono: 3125157120- 3125148182*
*Email: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co*
*Web: http://www.sativasur-boyaca.gov.co/*

# REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20260031

**Estado: PROCESADO**

**Fecha: 24 de Enero de 2026**

| DOCUMENTO | BENEFICIARIO RAZÓN SOCIAL | NIT/CC |
|---|---|---|
| MSS-CD-024-2026 | ELVER SANTIAGO CARDENAS MARIÑO | 1014299215-0 |

REPRESENTANTE LEGAL

| NIT/CC | NOMBRE | No. CDP |
|---|---|---|
| 1014299215 | ELVER SANTIAGO CARDENAS MARIÑO | 20260009 |

OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ENE L DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO Y ESTRATEGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACION SEGUIMIENTO Y EJECUCION DE POLITICAS, PLANES Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASI COMO EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| | |
|---|---|
| **Sección o Unidad Ejecutora** | ADMC - ALCALDIA DE SATIVASUR |
| **Fuente de Financiación** | 1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION |
| **Código Producto** | 4599031 4599031 - Servicio de asistencia tecnica4599031 |
| **Id Producto** | No aplica |
| **BPIN** | 2025000000047155 |
| **Concepto CCPET/CPC** | |
| **Valor Compromiso** | $15,600,000.00 |
| Rubro | 2.3.2.02.02.008.05.04 - Apoyo a la gestion y asistencia técnica en la administración pública |

VALOR Y PLAZO

| NÚMEROS | VALOR EN LETRAS | PLAZO |
|---|---|---|
| $15,600,000.00 | QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON 0/100 | 5 MES |

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
Elaboró

Elaboró: ESPITIA MONTAÑEZ LILIANA

# Alcadía Municipal Sativasur

## FORMATO ACTA PARCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL No. | 3 | | |
| FECHA PRESENTE ACTA | 28 DE ABRIL DE 2026 | | |
| CONTRATO X | MS-CD-024-2026 | DE FECHA: 24 DE ENERO DE 2026 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASÍ COMO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. | | |
| CONTRATISTA | ELVER SANTIAGO CARDENAS MARIÑO | | C.C. 1,014,299.215 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | EDWIN EDILIO BARON ARCHILA | | C.C. 1,052,498.288 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 15.600.000,00 | |
| | APORTE MUNICIPIO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 15.600.000,00 | |
| PLAZO INICIAL | CINCO MESES (05) MESES | | |
| ADICIONAL EN TIEMPO N° ____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| ADICIONAL EN TIEMPO N° ____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | CINCO MESES (05) MESES | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 24 DE ENERO DE 2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 23 DE JUNIO DE 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 23 DE JUNIO DE 2026 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A CANCELAR | DEL 24 DE MARZODE 2026 AL 23 DE ABRIL DE 2026 | | |
| PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN QUE SE AUTORIZA CANCELAR | 20,00% | PORCENTAJE DE AVANCE TOTAL DEL CONTRATO | 60,00% |
| RBPP N° NO APLICA | CDP No. 20260009 | RP No. 20260031 | |

En las oficinas de LA ALCALDIA MUNICIPAL se reunieron los señores, EDWIN EDILIO BARON ARCHILA Supervisor y el señor ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO como Contratista , con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoria, por tanto el suscrito supervisor/interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) Seguridad Social No **6010771714** correpondiente al mes de **MARZO** de 2026 de conformidad con la normatividad vigente.

**CONTROL ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| Valor Anticipo | $ 0,00 |
| Sumatoria Amotizaciones | $ 0,00 |
| Saldo por Amortizar | $ 0,00 |

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | $ 15.600.000,00 | |
| Amortización Anticipo | | $ - |
| Valor a pagar de la presente acta | | $ 3.120.000,00 |
| Valor Total actas pagadas | | $ 6.240.000,00 |
| Saldo por ejecutar | | $ 6.240.000,00 |
| **Sumas iguales** | $ 15.600.000,00 | $ 15.600.000,00 |

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificación de entrega de bienes y la prestacion de servicios, revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____

Nombre: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA
SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: ELVER SANTIAGO CARDENAS MARIÑO
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016**

(Sistema de determinación del Impuesto Sobre la Renta de las Personas Naturales)

Sativasur, 28 de Abril de 2026

Doctora:
**LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA**
Secretaria de Hacienda
Sativasur

**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No.**1.014.299.215** expedida en la ciudad Bogotá D.C., CERTIFICO bajo gravedad de juramento:

1. Que actualmente NO CUMPLO con los requisitos establecidos para estar obligado a declarar renta.

2. Que califico en la categoría Ingresos laborales establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional por lo tanto La retención en la fuente aplicable a los pagos gravables efectuados por las personas naturales o jurídicas y de acuerdo a lo establecido para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad la base para su retención es de **$3.120.000,00**.

3. Que mis ingresos mensuales corresponden únicamente por concepto de honorarios por la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios N° MS-CD-024-2026 suscrito con la Alcaldía Municipal de Sativasur.

4. Que de conformidad con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, certifico que los documentos soportes del pago obligatorio al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos), mes de **MARZO** de 2026, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios N° MS-CD-024-2026, suscrito con la Alcaldía Municipal de Sativasur.

5. Que no desarrolle ninguna de las actividades como comerciales, industriales y demás señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: **ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO**
Documento de identificación: 1.014.299.215 de Bogotá D.C.
Correo electrónico: serviciospublicossativasur@gmail.com
Teléfono: 3213541862

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1014299215 | | |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ELVER SANTIAGO CARDENAS MARINO | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | | |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 105 # 64C 10 | TELÉFONO: | 2280127 | | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 6010771714 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES marzo AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2026/04/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 198568259 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | RETENCIÓN TRIBUTARIA | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COM | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | NOVELCOT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1014299215 | CARDENAS MARIÑO ELVER SANTIAGO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $101429921 | $ 9.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

PSE - Transacción Aprobada CUS 198568259

Bandeja de entrada

S

serviciopse@achcolombia.com.co
Para Tú

6 abr.

pse

**¡Hola, Elver cardenas!**

Estado de la Transacción: Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor: $ 508.300**
**Empresa:** SOI ACH
**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
**Fecha de la transacción:** 06/04/2026
**CUS:** 198568259
**Gracias por utilizar nuestro servicio.**



**Ten encuenta estos tips de seguridad:**

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACIÓN Y PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.014.299.215** de Bogotá D.C., en calidad de contratista del CONTRATO **No. MS-CD-024-2026**, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASÍ COMO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL**, Celebrado con el Municipio de Sativasur. He realizado el pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

| MES | No. PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGO A SALUD | VALOR PAGO A PENSIONES | VALOR PAGO ARL |
|---|---|---|---|---|---|
| **MARZO** | 6010771714 | 06-04-2026 | $ 219.500 | $ 281.000 | $ 9.300 |

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Sativasur, a los veintiocho (28) días del mes de abril de 2026.

**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO**
CC No.1.014.299.215
Contratista

Nota. Anexo Planilla y Recibo de Pago

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. MS-CD-024-2026 DE FECHA 24 DE ENERO DE 2026**

**CERTIFICA QUE:**

1. **ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO,** identificado con cédula de ciudadanía No.**1.014.299.215** expedida en Bogotá D.C., cumplió a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios No. **MS-CD-024-2026** del 24 de ENERO de 2026, cuyo objeto es: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASÍ COMO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL***", para el periodo de la cuenta del 24/03/2026 al 23/04/2026.

2. Que dicho contratista cumplió con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, en los términos previstos en las Leyes 100 de 1993, 789 de 2002, 828 de 2003 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002, el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y las demás normas concordantes y complementarias, en el mes de **MARZO** de 2026 con No. planilla **6010771714**, sobre la materia de la siguiente manera:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| **VALOR PAGO A SALUD (SANITAS)** | $ 219.500 |
| **VALOR PAGO A PENSIONES (PORVENIR)** | $ 281.000 |
| **VALOR PAGO ARL (POSITIVA)** | $ 9.300 |
| **TOTAL** | **$ 509.800** |

3. Así mismo, se deja constancia que verificada la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Adres), el contratista se encuentra en: Estado: ACTIVO; Afiliado a Régimen: CONTRIBUTIVO y es COTIZANTE al Sistema.

4. Que, de acuerdo con la cuenta de cobro y/o factura adjunta, el valor del servicio es el siguiente:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| VALOR A CANCELAR | $ 3.120.000,00 |
| Viáticos | $ 0 |
| **Total** | $ 3.120.000,00 |

Por concepto servicios prestados un valor total de **TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE (3.120.000,00)**

Expedida, en Sativasur a los VEINTIOCHO (28) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

**EDWIN EDILIO BARON ARCHILA**
Secretario de Planeación
Supervisor del Contrato

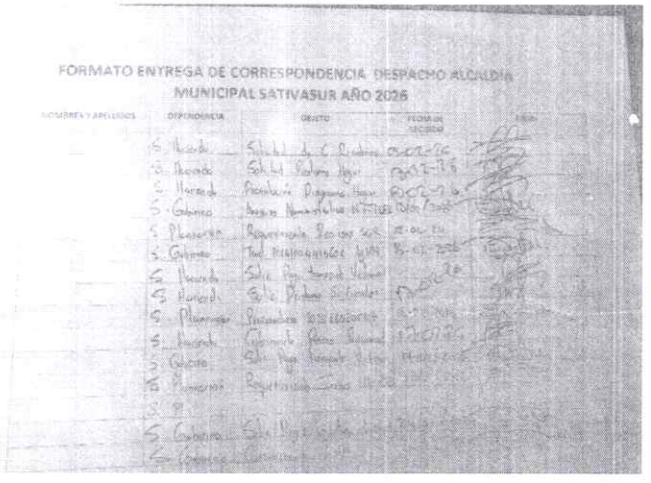
## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

- Realizar la revisión de los correos electrónicos de la Alcaldía municipal, garantizando su recepción y posterior trámite ante las distintas dependencias de la administración.

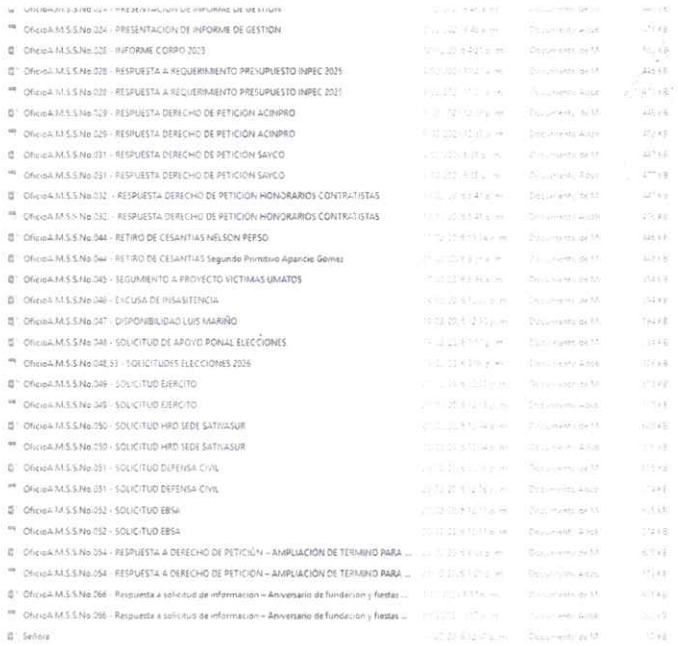




- Realizar recepción y posterior entrega de la correspondencia física ante las distintas dependencias de la administración municipal.



- Realizar la elaboración, proyección y entrega de oficios dirigidos a las distintas entidades del orden municipal, departamental y nacional:




- Recepción de correspondencia física.

Atentamente,

**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO**
Contratista

# Alcadía Municipal Sativasur

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MS-CD-024-2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| INFORME DE ACTA PARCIAL | FECHA INFORME: 28 DE ABRIL DE 2026 | CDP No. 20260009 | |
| | | RP No. 20260031 | |
| FECHA DE REPORTE: 24 DE MARZO DE 2026 AL 23 DE ABRIL DE 2026 | | Planilla Seguridad Social No.6010771714 | |
| FECHA INICIO: 24 DE ENERO DE 2026 | FECHA TERMINACIÓN: 23 DE JUNIO DE 2026 | Fecha de pago: 06 DE ABIRL DE 2026 | |
| CONTRATISTA: ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO | IDENTIFICACIÓN: 1.014,299,215 | SUPERVISOR: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA | |

| | | REPORTE DEL CONTRATISTA | REPORTE DEL SUPERVISOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | | | OBSERVACIONES |
| | | | T | P | N | |
| 1 | Brindar apoyo técnico y administrativo al Despacho del Alcalde en el desarrollo de las funciones misionales, conforme a los lineamientos de la Administración Municipal. | Realizar las actividades relacionadas con las funciones misionales de la admisnitración municipal | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. |
| 2 | Apoyar la planeación, formulación y articulación de políticas, planes, programas y proyectos municipales, en concordancia con el Plan de Desarrollo Municipal. | Realizar la redacción y apoyar en la elaboración de escritos dirigidos a las distitnas dependecias del orden municipal, departamental y nacional. | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. |
| 3 | Realizar seguimiento técnico y administrativo a la ejecución de planes, programas y proyectos estratégicos liderados o coordinados desde el Despacho del Alcalde. | Realizar el cargue de los pagos realizados a la facturación de servicios públicos correspondientes al mes de noviembre. | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. |
| 4 | Elaborar informes técnicos, administrativos y de gestión requeridos por el Despacho del Alcalde y demás instancias competentes. | Se coordino junto con la Asesora Juridica la elaboración de los informes y demas oficios requeridos por el Alcalde municipal | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. |
| 5 | Apoyar la coordinación interinstitucional e intersectorial con las diferentes dependencias de la Administración Municipal y entidades externas, cuando se requiera. | Coordinar con las distintas dependencias de la Admisnitración municipal para el cumplimiento de los objetivos misionales. | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. |

# Alcadía Municipal Sativasur

| FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MS-CD-024-2026 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME DE ACTA PARCIAL | | FECHA INFORME: 28 DE ABRIL DE 2026 | | | CDP No. 20260009 | | |
| | | | | | RP No. 20260031 | | |
| FECHA DE REPORTE: 24 DE MARZO DE 2026 AL 23 DE ABRIL DE 2026 | | | | | Planilla Seguridad Social No.6010771714 | | |
| FECHA INICIO: 24 DE ENERO DE 2026 | | FECHA TERMINACIÓN: 23 DE JUNIO DE 2026 | | | Fecha de pago: 06 DE ABIRL DE 2026 | | |
| CONTRATISTA: ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO | | IDENTIFICACIÓN: 1.014,299,215 | | | SUPERVISOR: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA | | |
| REPORTE DEL CONTRATISTA | | | | | REPORTE DEL SUPERVISOR | | |
| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | | | OBSERVACIONES | |
| | | | T | P | N | | |
| 6 | Asistir técnicamente en la preparación de agendas, documentos, actas y compromisos derivados de reuniones, mesas de trabajo y comités liderados por el Despacho del Alcalde | Coordinar la realización de las citaciones y actas de los distintos comites que se realizan en el despacho de la alcaldia municipal. | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. | |
| 7 | Apoyar la revisión, análisis y organización de información estratégica necesaria para la toma de decisiones del Alcalde Municipal. | Recepcion de solicitud de informacion via correo electronico y/o fisica dirigida al Alcade | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. | |
| 8 | Proyectar los actos administrativos que se generen desde el Despacho del Alcalde, de conformidad con la normativa vigente y las directrices impartidas por el Alcalde Municipal. | Se coordino junto con la Asesora Juridica la elaboración de los actos admisnitrativos y demas oficios requeridos por el Alcalde municipal | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. | |
| 9 | Proyectar las respuestas a la correspondencia interna y externa que sea de competencia del Despacho del Alcalde, garantizando oportunidad, claridad y observancia del marco legal aplicable. | Atencion al publico en la oficina del despacho | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. | |
| 10 | Proyectar las actuaciones jurídicas de competencia del Alcalde Municipal, conforme al marco normativo vigente y a los lineamientos institucionales. | Recepción de correspondencia y llamadas dirigidas al despacho del alcalde municipal | | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. | |

# Alcadía Municipal Sativasur

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MS-CD-024-2026**

| | | |
|---|---|---|
| INFORME DE ACTA PARCIAL | FECHA INFORME: 28 DE ABRIL DE 2026 | CDP No. 20260009<br>RP No. 20260031 |
| FECHA DE REPORTE: 24 DE MARZO DE 2026 AL 23 DE ABRIL DE 2026 | | Planilla Seguridad Social No.6010771714 |
| FECHA INICIO: 24 DE ENERO DE 2026 | FECHA TERMINACIÓN: 23 DE JUNIO DE 2026 | Fecha de pago: 06 DE ABIRL DE 2026 |
| CONTRATISTA: ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO | IDENTIFICACIÓN: 1.014,299,215 | SUPERVISOR: EDWIN EDILIO BARON ARCHILA |

| | | | REPORTE DEL CONTRATISTA | | | REPORTE DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | | | OBSERVACIONES |
| | | | T | P | N | |
| 11 | Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por el supervisor del contrato y que contribuyan al cumplimiento de los objetivos de la Administración Municipal. | Recepcionar documentacion como base para el archivo de la secretaria del despacho. | x | | | Anexo evidencias fotográficas en medio fisico. |

ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO
Contratista

EDWIN EDILIO BARON ARCHILA
Supervisor

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

## INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA PARCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha de Informe de Supervisión**:28/04/2026 | **Número de Contrato: MS-CD-024-2026** | |
| **Fecha de Suscripción del Contrato**: 24/01/2026 | **CDP N°:** 20260009 | **RP N°:** 20260031 |
| **Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Fecha de Acta de inicio:** | 24 DE ENERO DE 2026 | |
| **Nombre del contratista:** | Elver Santiago Cárdenas Mariño | |
| **Nombre del Representante Legal:** | | |
| **NIT y/o C.C. CONTRATISTA:** 1.014.299.215 | **Tiempo de ejecución Inicial:** CINCO (05) meses. | |
| **Objeto del Contrato**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASÍ COMO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. | | |
| **Valor inicial:** $15.600.000,00 | **Valor adicional:** | |
| **Valor total con adiciones:** Quince millones seiscientos mil pesos ($15.600.000) | **Tiempo de Ejecución inicial:** Cinco (05) meses. | |
| **Tiempo de ejecución adicional:** | **Tiempo de Ejecución Total con adiciones:** Cinco (05) meses. | |

**Periodo del informe:** DEL 24 DE MARZO DE 2026 AL 23 DE ABRIL DE 2026

1. **INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA:** Ejecución Financiera del Contrato:

**AMORTIZACION AL ANTICIPO**

| CONCEPTO | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR ANTICIPO | | |
| VALOR A AMORTIZAR ACTA PARCIAL No. | | |
| SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR ANTICIPO | | |
| **SALDOS IGUALES** | | |

**ESTADO FINANCIERO**

| CONCEPTO | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $15.600.000,00 | |
| VALOR ADICIONAL AL CONTRATO | | $ 0 |
| VALOR ANTICIPO | | $ 0 |
| SUMATORIA ACTAS PARCIALES CANCELADAS | | $ 3.120.000,00 |
| VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA | | $ 3.120.000,00 |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR | | $ 6.240.000,00 |
| **SALDOS IGUALES** | $15.600.000,00 | $15.600.000,00 |

2. **ACTAS SUSCRITAS**

| TIPO DE ACTA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | DESCRIPCIÓN DEL ACTA Y/O OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| ACTA INICIO | 24-01-2026 | |
| ACTA PARCIAL No.1 | 04-03-2026 | |
| ACTA PARCIAL No.2 | 26-03-2026 | |
| ACTA PARCIAL No.3 | 28-04-2026 | |
| ACTA PARCIAL No.4 | | |
| ACTA FINAL | | |

**3. GARANTIAS DEL CONTRATO:** Que la póliza de cumplimiento No. _____ de la Aseguradora _____ y que fueron aprobadas por el municipio mediante Acto de Aprobación de Garantía de fecha _____, con los siguientes amparos:

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**3.1 AMPLIACION DE GARANTIAS DEL CONTRATO:** Que la póliza de cumplimiento No. de la Aseguradora y que fueron aprobadas por el municipio mediante Acto de Aprobación de Garantía de fecha XX de XXXX de XXXXX, con los siguientes amparos:

* **Se relaciona la última aprobación de pólizas realizada**

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:** Su pago será realizado directamente por le entidad **NO.**

El pago es realizado por el contratista **SI,** Se deja constancia que el supervisor verifico y constato que contratista cumplió con lo pertinente al pago de seguridad social de conformidad a lo requerido en la ley, así

| MES | No. PLANILLA | FECHA DE PAGO | VALOR PAGO A SALUD | VALOR PAGO A PENSIONES | VALOR PAGO ARL |
|---|---|---|---|---|---|
| MARZO | **6010771714** | 04-04-2026 | $219.500 | $281.000 | $ 9.300 |

**5. ACTIVIDADES PACTADAS Y DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA:** Me permito relacionar las actividades pactadas y desarrolladas por el contratista:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (CONTRATADAS) | EVIDENCIAS Y UBICACIÓN (EJECUTADAS) |
|---|---|
| Brindar apoyo técnico y administrativo al Despacho del Alcalde en el desarrollo de las funciones misionales, | Realizar las actividades relacionadas con las funciones misionales de la administración municipal |

| | |
|---|---|
| conforme a los lineamientos de la Administración Municipal. | |
| Apoyar la planeación, formulación y articulación de políticas, planes, programas y proyectos municipales, en concordancia con el Plan de Desarrollo Municipal. | Realizar la redacción y apoyar en la elaboración de escritos dirigidos a las distintas dependencias del orden municipal, departamental y nacional. |
| Realizar seguimiento técnico y administrativo a la ejecución de planes, programas y proyectos estratégicos liderados o coordinados desde el Despacho del Alcalde. | Realizar el cargue de los pagos realizados a la facturación de servicios públicos correspondientes al mes de noviembre. |
| Elaborar informes técnicos, administrativos y de gestión requeridos por el Despacho del Alcalde y demás instancias competentes. | Se coordinó junto con la Asesora Jurídica la elaboración de los informes y demás oficios requeridos por el Alcalde municipal |
| Apoyar la coordinación interinstitucional e intersectorial con las diferentes dependencias de la Administración Municipal y entidades externas, cuando se requiera. | Coordinar con las distintas dependencias de la Administración municipal para el cumplimiento de los objetivos misionales. |
| Asistir técnicamente en la preparación de agendas,documentos, actas y compromisos derivados de reuniones, mesas de trabajo y comités liderados por el Despacho del Alcalde | Coordinar la realización de las citaciones y actas de los distintos comités que se realizan en el despacho de la alcaldía municipal. |
| Apoyar la revisión, análisis y organización de información estratégica necesaria para la toma de decisiones del Alcalde Municipal. | Recepción de solicitud de información vía correo electrónico y/o física dirigida al Alcalde |
| Proyectar los actos administrativos que se generen desde el Despacho del Alcalde, de conformidad con la normativa vigente y las directrices impartidas por el Alcalde Municipal. | Se coordinó junto con la Asesora Jurídica la elaboración de los actos administrativos y demás oficios requeridos por el Alcalde municipal |
| Proyectar las respuestas a la correspondencia interna y externa que sea de competencia del Despacho del Alcalde, garantizando oportunidad, claridad y observancia del marco legal aplicable. | Atención al público en la oficina del despacho |
| Proyectar las actuaciones jurídicas de competencia del Alcalde Municipal, conforme al marco normativo vigente y a los lineamientos institucionales. | Recepción de correspondencia y llamadas dirigidas al despacho del alcalde municipal |
| Las demás actividades relacionadas con el objetocontractual que sean asignadas por el supervisor delcontrato y que contribuyan al cumplimiento de los objetivos de la Administración Municipal. | Recepcionar documentación como base para el archivo de la secretaria del despacho. |

**6. INFORME DE GESTIÓN PRESENTADOS:** El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo de la siguiente manera:

a) Del período comprendido entre el día 24 del mes de enero al 23 del mes de febrero de 2026.
b) Del periodo comprometido entre el 24 de febrero al 23 del mes de marzo de 2026.
c) Del periodo comprometido entre el 24 de marzo al 23 del mes de abril de 2026.
d)

**7. INGRESO ALMACÉN DEL MUNICIPIO:** Mediante registro No. xxxxxx de --/--/----, (Entrada), registro No xxxxxx de --/--/-- (Salida) expedido y suscrito por el Almacén Municipal.

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El presente informe esta soportada en el principio de confiabilidad y responsabilidad del Supervisor, quien realiza las verificaciones correspondientes en campo y demás actividades realizadas por el contratista.

**Observaciones o Aclaraciones:**

El supervisor constató que lo aquí relacionado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes de gestión por parte del contratista, y este informe hace parte del INFORME ACTA PARCIAL por la cual se autoriza el pago. ESTE INFORME SERÁ PUBLICADO EN EL SECOP JUNTO CON SUS SOPORTES.

**8. DOCUMENTOS ADJUNTOS:**
- Informe de Actividades
- Documentación soporte de la ejecución del contrato

Vo.Bo. Supervisor
**EDWIN EDILIO BARON ARCHILA**
**Secretario de Planeación**
Supervisor

Contratista
**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MAIÑO**
C.C.**1.014.299.215** de Bogotá D.C.

**CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL**
**NO OBLIGADA A FACTURAR**

(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

Sativasur, 28 de abril de 2026

## CUENTA DE COBRO ACTA PARCIAL

**MUNICIPIO DE SATIVASUR**
**NIT. 800099441-2**

**DEBE A:**

**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO**
**C.C.1.014.299.215 DE BOGOTÁ D.C.**

LA SUMA DE **TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE $ 3.120.000,00**

**POR CONCEPTO DE**: Pago **ACTA PARCIAL** del Contrato de Prestación de Servicios No. **MS-CD-024-2026** del periodo comprendido entre el 24 de Marzo de 2026 al 23 de Abril de 2026.

**OBJETO DEL CONTRATO:** *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR, ORIENTADOS A BRINDAR APOYO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES MISIONALES DEL DESPACHO, CONTRIBUYENDO A LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS MUNICIPALES, ASÍ COMO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.*

**Nota:** Anexo certificación para efectos de retención en la fuente, según artículo 383 del estatuto tributario

Cuenta de Ahorros No.488409087829 Banco Davivienda.

Atentamente,

**ELVER SANTIAGO CÁRDENAS MARIÑO**
C.C. No.1.014.299.215 de Bogotá D.C.
Contratista